peu interessant

Observations sur l'hidrocèle
Par Mr Cullerier Chirurgien
Gagnant Maitrise à Bicêtre.

ACADEMIE ROYALE
DE
CHIRURGIE
C 26 N 8 (?)

Les progrès qu'a fait la Chirurgie dans le traitement de l'hidrocèle, ne laissent plus rien à desirer pour la cure radicale de cette maladie. Le scavant mémoire de Mr Sabatier sur cette matière demontre qu'on peut parvenir au même but par differentes methodes; il laisse le choix entre le seton, le cautere et l'excision. l'efficacité de chacun de ces moyens est prouvée par de nombreuses observations. Celles que je vais rapporter, sont moins pour donner la préférence a l'opération par excision, qui est la methode que j'ay adoptée, que pour présenter quelques reflexions qu'elles m'ont suggerées.

Cote trois feuillets le troisième déchiré une partie enlevée, le bibliothécaire A Dureau

Le nommé Baudouin, âgé de 22 ans, portoit depuis 20 mois une hydrocèle dont l'origine ~~étoit~~ étoit incertaine. il avoit reçu un coup sur le testicule, dans le même tems qu'une gonorrhée s'étoit supprimée spontanement. Le traitement antivénérien ne produisit aucun soulagement. La tumeur se portait jusqu'à l'anneau; en la comprimant, elle diminuoit à peu près du tiers de son volume. Le jeune homme saisit avec empressement la proposition que je luy fis de le guérir radicalement.

Je fis l'incision des tégumens depuis l'anneau jusqu'au bas de la tumeur. je disséquai la tunique vaginale dans les deux tiers de sa circonférence; ensuitte, ayant donné issue au fluide, j'emportai avec des cizeaux la partie de la tunique que j'avois mis à découvert. Le malade souffrit beaucoup pendant le tems que je fis la dissection; mais le moment le plus douloureux, fut celui

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

de l'excision de la tunique vaginale.

La playe fut pansée avec l'appareil convenable ; elle parcourut ses differens périodes sans aucun accident. mais dans le temps que la Cicatrice etoit très avancée, il s'a déclara une tumeur vers l'anneau qui augmentoit tous les jours. en + comprimant, elle disparaissait.

Etait ce une hernie ? était ce une nouvelle tumeur aqueuse ? Cette question n'étoit pas facile a résoudre dans le principe. Le tems ne Laissa plus d'incertitude sur la nature de la maladie. c'était une nouvelle collection d'eau. j'avais l'intention de recourir au Seton, comme l'avait fait M Louis dans un cas a peu près semblable. mais, Le malade ne voulant pas s'y déterminer, je fus obligé d'employer La ~~pierre~~ pierre a cautere que je cachay dans un l'emplâtre de diachilon. L'escharre fut profonde ; La tumeur disparut en peu de jours. jay vû Le malade un an après sa guérison, sans qu'il y eut apparence de rétour de la maladie.

2e observation.

Un homme âgé de 55 ans fut transporté au mois d'août 1788 dans une infirmerie de Bicêtre avec les Symptômes d'une hernie etranglée, Mr Daunas, alors Chirurgien en second, fit beaucoup de tentatives pour reduire La tumeur. le Lendemain, Lorsque je vis Le malade pour la premiere fois, Les accidents n'existaient plus ; ~~il~~ mais il restait une tumeur très volumineuse qu'il ~~Le malade~~ portait depuis huit ans. après un examen attentif, je n'eus plus de doutte sur l'existence d'une hydrocele. Le malade consentit a L'opération que je luy proposay.

Je fis une incision qui commençait au dessus de L'anneau et se terminait au bas de la tumeur ; je disequay en dedans et en dehors jusqu'au Cordon ; et pour eviter le retour de La maladie comme dans Le premiere observation, j'emportay La tunique

jusqua Lendroit ou elle devient tunique albuginée,
elle etait tres dure ettrès epaisse.

La tunique albuginée nenveloppoit plus le testicule;
elle recouvrait seulement cet organe qui etait applati.
Le malade na temoigné de sensibilité quau moment
dela division des teguments. apeine sentoit il Le bistouri
dans la directiondela tumeur. La playe aeté pansée
comme il est dordinaire. Le cordon etoit tres gouflé
Lorsque jay levé le premier appareil; mais il a
diminué peu à peu, et estrevenu a L'état naturel,
quand Le malade a commencé a marcher, il luy
est survenu une hernie intestinale du coté operé.
hernie quon réduit tres facilement.

3.e Observation

Jay operé par exission il ya dixhuit jours, une
hydrocéle annommé agé de 35 ans.
il avoit cette tumeur depuis trois ans. jay eu lattention
de Laisser le dartos avec la peau du scrotum comme
dans La deuxième observation. cette exactitude
dans la direction ménage beaucoup de vaiseaux,
et Lhemorragie est moins a craindre. jay fendu
La tunique vaginale jusqua sa partie superieure;
mais je nay emporté que Les cotés de cette membrane
sans decouvrir le cordon. jay saupoudré de colophonne
la charpie avec la quelle jay pensé, moins pour
arrêter le sang, que pour irriter ce quil restoit dela
tunique. la playe est actuellement tres belle, Le
testicule est couvert de bourjeons vasculeux et La
cicatrice commence a se faire.

1.e reflexion

Le malade dela premiere observation a beaucoup souffert
pendant Lopération. celuy dela deuxième na point
eprouvé de douleur.
on peut assigner plusieurs causes de cette difference.
dans lune, Cest un jeune homme de 22 ans,
dans lautre Cest un sujet de 55 ans. Le premier
est dun temperament bilieux sanguin, le second est
phlegmatique. Celuyci a ses facultés intellectuelles

trés développées, celuy la ~~est~~ (l'eÿa) trés bornée. Cependant,
je crois que la principale cause de cette différence
est la dissection methodique des partyes. en effet,
dans le 1e observation je n'avais en vüe que de
séparer le scrotum de la tumeur; dans la 2e
j'ay porté mon incision jusqu'à la tunique vaginale,
et j'ay séparé exactement le muscle dartos de cette
tunique, une dissection semblable, est plus
minutieuse; mais aussy elle epargne beaucoup de
douleurs au malade en evitant la section souvent
repetée des nerfs qui se distribuent dans le dartos.
je m'étais fixé a cette idée; c'est ce qui m'a fait prendre
les mêmes précautions dans la 3e opération que
j'ay faite il y a dix huit jours, et le même resultat
a eu lieu.

2e reflexion.

Le sujet de ma seconde observation a une hernie.
Lorsqu'il a été transporté dans une infirmerie, il
eprouvoit, me dit on, les accidents de l'etranglement.
on a fait des tentatives pour faire rentrer la tumeur.
d'après cela on pourroit dire que la hernie existait
avec l'hydrocele. mais j'ay disequé la tunique
jusqu'à l'anneau, et je n'ay point rencontré de
sac herniaire. M. Baun a pensé que la hernie
devoit son existence a la direction que j'ay fait de la
membranne aux environs de l'anneau. ~~mais~~ cependant, il est
de fait que je n'ay pas touché aux pilliers de cette
ouverture ~~[illegible]~~, et que j'ay seulement coupé le tissu cellulaire
lache qui touche immédiatement la tunique vaginale.
Il faudroit supposer dans cette hippothese, que le
tissu cellulaire est nécessaire pour soutenir les pilliers
de l'anneau, mais, sa laxité permet-elle de
s'arreter a cette explication? d'ailleurs, quand on
fait l'operation de la castration, on affoiblit la peau
dans une plus grande étendue, ou détruit plus ce
tissu cellulaire; et malgré cela, cette operation
n'est point suivi de l'inconvenient dont je parle.

Il me semble que je serois plus fondé en raison de
dire que c'est l'hydrocele même qui est la cause
prædisposante de la hernie. Car cette tumeur se
terminant en pointe arrondie à la partye superieure
agit comme un coing et fait effort pour dilater l'anneau
de dehors en dedans, comme les intestins et l'epiploon
font de dedans en dehors. Les tentatives qu'on a
fait pour faire rentrer la tumeur etoient encore
bien propres a agrandir l'anneau.

~~La tunique vaginale du testicule d'un côté droit ou~~
~~Se trouvoit celle du cordon ; pourquoy dans~~
~~L'hydropisie d'abord celle, la rupture du péritoine~~
~~n'auroit-elle pas lieu qu'à voir l'anneau ; ce~~
~~cependant ne commençoit la tunique du cordon ?~~
~~Lr. il est facile d'expliquer pourquoy le testicule~~
~~est toujours à la partie supérieure de la tumeur.~~
~~lorsque le fluide fait effort du bas dans pour dilater~~
~~... il s'agit d'isoler le testicule~~
travail